



201000306201

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer		
3	Identifikationsnummer	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), bei Ehegatten: Ehemann	Ehefrau
4	<b>An das Finanzamt</b>		
5	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt		
6	<b>Allgemeine Angaben</b>		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.
7	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann – Name		Geburtsdatum
8	Vorname		
9	Straße und Hausnummer		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
10	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort	
11	Ausgeübter Beruf		Religion
12	Verheiratet seit dem	Verwitwet seit dem	Geschieden seit dem
13	Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehefrau – Name		Geburtsdatum
14	Vorname		
15	Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend)		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
16	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend)	
17	Ausgeübter Beruf		Religion
<b>Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -</b>			
18	Kontonummer	Bankleitzahl	
19	IBAN		
20	BIC		
21	Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort		
22	Kontoinhaber lt. Zeilen 7 und 8 oder:	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)	
23	<b>Vorsorgeaufwendungen</b>		<b>Angaben zu Kindern</b>
	<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Vorsorgeaufwendungen ist die <b>Anlage Vorsorgeaufwand</b> beigefügt.	<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Altersvorsorgebeiträgen ist die <b>Anlage AV</b> beigefügt.	lt. Anlage(n) Kind <span style="float: right;">Anzahl</span>
24	<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>		<b>47</b> <b>48</b>
	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Stpfl. / Ehemann, sofern vorhanden		eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden
25	<b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)		Stpfl. / Ehemann EUR      Ehefrau EUR
26	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)		
27	Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen ( <b>Anlage VL</b> )		<input type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau

**Werbungskosten Stpfl. / Ehemann**

87

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)  
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitstage  
je Woche

Urlaubs- und  
Krankheitstage

31

Arbeitsstätte  
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder  
zur Nutzung überlassenem  
Pkw zurückgelegt

davon mit  
Sammelbeförderung  
zurückgelegt

davon mit öffentl. Ver-  
kehrsmitteln, Motorrad,  
Fahrrad o. Ä., als Fuß-  
gänger, als Mitfahrer  
einer Fahrgemeinschaft  
zurückgelegt

Behinderungsgrad  
mind. 70 oder  
mind. 50 und  
Merkmale „G“

32 40  Tagen 41  km 68  km 78  km  km 36  1=Ja

EUR

33 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -  
(Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen) 27  ,

34 Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reise-  
kosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt - 53  ,

**Werbungskosten Ehefrau**

88

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)  
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitstage  
je Woche

Urlaubs- und  
Krankheitstage

35

Arbeitsstätte  
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder  
zur Nutzung überlassenem  
Pkw zurückgelegt

davon mit  
Sammelbeförderung  
zurückgelegt

davon mit öffentl. Ver-  
kehrsmitteln, Motorrad,  
Fahrrad o. Ä., als Fuß-  
gänger, als Mitfahrer  
einer Fahrgemeinschaft  
zurückgelegt

Behinderungsgrad  
mind. 70 oder  
mind. 50 und  
Merkmale „G“

36 40  Tagen 41  km 68  km 78  km  km 36  1=Ja

EUR

37 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -  
(Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen) 27  ,

38 Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reise-  
kosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt - 53  ,

**Sonderausgaben**

EUR  
2010 gezahlt

EUR  
2010 erstattet

52

39 **Kirchensteuer** (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer  
gezahlt wurde) 103  , 104  ,

40 **Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke  
(lt. beigefügten Bestätigungen) 109  ,

41 **Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter  
Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung  
übermittelt wurden 202  , 203  ,  
Stpfl. / Ehemann Ehefrau

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

Grad der  
Behinderung

blind /  
ständig hilflos

Grad der  
Behinderung

blind /  
ständig hilflos

42 Stpfl. / Ehemann 56  20  1=Ja Ehefrau 57  21  1=Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Erhaltene / Anspruch auf zu erwar-  
tende Versicherungsleistungen,  
Beihilfen, Unterstützungen usw.

Art der Belastung

Aufwendungen  
EUR

EUR

43  63  ,  64  ,

Aufwendungen  
(abzüglich Erstattungen)  
EUR

44 Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abziehbaren Pflegeleistungen wird die Steuer-  
ermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in Zeile 43 enthaltenen Aufwendungen für  
haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen 77  ,

45 Für den Abzug der außergewöhnlichen Belastungen lt. Zeile 43:  
Die gesamten Kapitalerträge betragen nicht mehr als 801 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1602 €. 75  1=Ja

**Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**

18

**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

Aufwendungen  
(abzüglich Erstattungen)  
EUR

46 - haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im Haushalt  210  ,

47 - Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienst-  
leistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt)  213  ,

48 - Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen  
(ohne nach dem CO<sub>2</sub>-Gebäudesanierungsprogramm der KfW-Förderbank geförderte Maßnahmen)  214  ,

49 **Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den** Name, Vorname, Geburtsdatum   
**Zeilen 46 bis 48:** Es bestand ganzjährig ein gemein-  
samer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46  
des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, **keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte**  
bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

Empfangsvollmacht ist erteilt.

50

Datum, Unterschrift(en)  
Steuererklärungen sind eigenhändig - bei Ehegatten von beiden - zu unterschreiben.



201000306202